

令和7年分 医療費控除の明細書

※この控除を受ける人は、セルフメディケーション税制は受けられません。

住所

氏 名

1 医療費通知に関する事項

医療費通知(※)を添付する場合、右記の(1)～(3)を記入します。

※医療保険者が発行する医療費の額等を通知する書類で、次の6項目が記載されたものをいいます。

(例：健康保険組合等が発行する「医療費のお知らせ」)

- ①被保険者等の氏名、②療養を受けた年月、③療養を受けた者、
④療養を受けた病院・診療所・薬局等の名称、⑤被保険者等が
支払った医療費の額、⑥保険者等の名称

(1) 医療費通知に記載された医療費の額	(2) (1)のうちその年中に実際に支払った医療費の額	(3) (2)のうち生命保険や社会保険等で補てんされる金額
円	㊦ 円	㊦ 円

2 医療費(上記1以外)の明細

「医療を受けた人の氏名」、「病院・薬局等の支払先の名称」ごとにまとめて記入することができます。上記1に記入したものについては、記入しないでください。

[illegible]

医 療 費 の 合 計	A	(㉔+㉕)	円	B	(㉔+㉕)	円
-------------	---	-------	---	---	-------	---

3 控除額の計算

支払った医療費	(合計)	円	A
保険金等で 補てんされる金額			B
差引金額 (A - B)	(赤字のときは0円)		C
所得金額の合計額			D
D × 0.05	(赤字のときは0円)		E
E と10万円のいずれか 少ない方の金額			F
医療費控除額 (C - F)	(最高200万円、赤字のときは0円)		G

申告書⑫の所得金額の合計を転記してください。
※その他に申告分離課税の所得がある場合は、
その所得金額を加算します。(特別控除の適用が
ある場合は、特別控除前の所得金額)

Gの控除額を市民税・府民税申告書の②7に転記してください。

この明細書は、申告書と一緒に提出してください。